



Библиотека Уполномоченного по правам человека  
в Томской области



# **ПАМЯТКА**

**ДЛЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ:  
ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ!**

Томск – 2018



## **ПАМЯТКА ДЛЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ: ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ!**

### **Что такое СПИД?**

СПИД – Синдром Приобретенного ИммуноДефицита. СПИД развивается у людей, заразившихся ВИЧ-инфекцией, и является конечной стадией этого заболевания. Если не применять современных средств лечения, срок жизни больного СПИДом не будет продолжительным.

### **Что такое ВИЧ-инфекция?**

ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека. Он поражает разные клетки тела человека, и в первую очередь – иммунной системы. Диагноз «ВИЧ-инфекция» ставится, когда человек заражен ВИЧ. Люди, зараженные ВИЧ, называются «ВИЧ-инфицированными». ВИЧ-инфицированный и больной СПИДом – не одно и то же. С момента заражения ВИЧ до развития СПИДа может пройти от 7 до 15 лет. Пока ВИЧ не перешел в стадию СПИДа, инфицированный человек может чувствовать себя хорошо, выглядеть здоровым, и даже не подозревать, что в его организме присутствует вирус. С момента заражения вирусом человек может передавать его другим людям при определенных условиях.

### **Как ВИЧ переходит в стадию СПИДа?**

Первые 5 – 10 лет после заражения вирус размножается, уничтожая важные клетки иммунной системы – CD4-Т клетки. (Нормальный уровень CD4-Т клеток – 800–1000 клеток в 1 мм<sup>3</sup>). Это приводит к иммунодефициту – ослаблению иммунитета, когда человеку становится



труднее бороться с любыми заболеваниями. СПИД быстрее развивается у тех, чье здоровье изначально слабое. Также негативно влияют: курение, злоупотребление алкоголем, потребление любых наркотиков, плохое питание. Когда иммунная система человека ослаблена, у него могут развиваться заболевания, необычные

для людей с неповрежденным иммунитетом – оппортунистические заболевания. Это может быть пневмоцистная пневмония, ЦМВ-инфекция, саркома Капоши и другие.

## **Как можно обнаружить ВИЧ?**

ВИЧ может жить в организме 7 – 15 лет прежде, чем появятся какие-либо симптомы. Часто люди, живущие с ВИЧ, чувствуют себя прекрасно в течение этого времени и даже не подозревают, что в их организме находится вирус. Единственный путь определить это – тест крови на наличие



специфических антител к ВИЧ. Определенные антитела вырабатываются иммунной системой для борьбы с определенными инфекциями.

## **Что такое тест на антитела к ВИЧ?**

Тест определяет наличие или отсутствие антител к ВИЧ в крови человека. Положительный результат значит, что у человека обнаружены антитела к ВИЧ. Это дает основание предполагать, что человек ВИЧ-инфицирован и может, в определенных условиях, передать вирус другим. Отрицательный результат значит, что антитела к ВИЧ не обнаружены. Есть три ситуации, когда тест может дать отрицательный результат:

- Если человек не заражен ВИЧ;
- Если человек заражен ВИЧ, но организм еще не выработал антитела к вирусу («период окна»);

- Если у человека развитый СПИД, когда иммунная система уже не работает (в этом случае человек очень тяжело болен и прогноз неблагоприятен).

### **Что такое «период окна»?**

В ответ на проникновение ВИЧ в крови начинают вырабатываться антитела к этому вирусу. Для этого требуется от 2 недель до 3 месяцев. Очень редко этот период длится до 6 месяцев. В «период окна» человек уже инфицирован, но еще нет антител, поэтому тест на антитела к ВИЧ будет отрицательный. Рекомендуется повторный анализ крови через 3–6 мес. В «период окна» инфицированный человек уже может передавать ВИЧ другим людям при определенных условиях.

### **Зачем знать, есть ли у меня ВИЧ?**

- Чтобы вовремя начать применять специальные препараты, останавливающие развитие болезни, и не допустить развития СПИДа.
- Чтобы быть еще более внимательным к своему здоровью, так как любое заболевание на фоне ВИЧ-инфекции протекает тяжелее и требует специального лечения. Особенно это относится к венерическим заболеваниям, гепатиту и туберкулезу.
- Чтобы не заразить своих близких и любимых людей.

### **Как происходит заражение ВИЧ?**

Вирус передается только через определенные жидкости организма. Это кровь, сперма, вагинальный секрет, грудное молоко.

Это значит, что заразиться можно:

- При сексуальном контакте без презерватива, когда в организм попадает сперма, вагинальный секрет или кровь;
- При прямом попадании крови в организм через ранки, язвочки, слизистые оболочки, при переливании крови и трансплантации органов (Здоровая кожа – надежная защита от проникновения ВИЧ!); При использовании нестерильных шприцев и игл;
- От матери к ребенку во время беременности, родов или кормления грудью.

### **Как предотвратить заражение?**

Очень просто! Достаточно предотвращать попадание в Ваш организм крови, спермы, вагинального секрета.

Это значит:

- Пользоваться презервативом из латекса или полиуретана при любом сексуальном контакте.
- Всегда пользоваться одноразовыми и/или стерильными инструментами для медицинских процедур, связанных с проникновением в организм.

**ВИЧ не передается:** несмотря на серьезные последствия заражения, сам ВИЧ – очень слабый организм. Он может жить только в жидкостях организма и размножаться только внутри клеток. Поэтому, совершенно нет опасности заразиться при бытовых контактах – дружеских поцелуях, рукопожатиях, объятиях, пользовании общей посудой, общим бассейном, спортивным залом, туалетом, постельным бельем.

Единственным и необходимым средством лечения ВИЧ-инфекции на современном этапе, является раннее назначение антиретровирусной терапии (АРВТ).

Чем раньше человек начал принимать АРВТ, тем больше вероятность сохранить свое здоровье, а также не заразить окружающих и близких людей.

## **Какая бесплатная медицинская помощь предоставляется ВИЧ-инфицированным?**

ВИЧ-инфицированным гражданам оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи по медицинским показаниям. При этом они пользуются всеми правами, предусмотренными законодательством об охране здоровья граждан (ст. 14 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)).

В соответствии с ч. 2 ст. 11, ч. 2 ст. 19, ч. 1 ст. 35, ч. 1 ст. 51 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; абз. 6 п. 1 ст. 4, п. 7 ст. 7 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ; Постановлением Правительства РФ от 19.12.2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» ВИЧ-инфициро-

ванным гражданам РФ гарантируется, в частности, следующая бесплатная медицинская помощь:

- предоставление медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником;
- оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- консультация (по медицинским показаниям) по вопросам планирования семьи; наличия заболеваний, в том числе болезни, вызванной ВИЧ, представляющих опасность для окружающих; по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений;
- консультации (медико-генетические и др.) и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства;
- медицинское освидетельствование в учреждениях государственной системы здравоохранения.

### **Бесплатные лекарства**

Согласно абз. 12 п. 1 ст. 4 Закона № 38-ФЗ; п. 1, 2 «Положения об организации обеспечения лекарственными средствами, отпускаемыми бесплатно по рецептам врача, для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции», утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 05.12.2005 № 757) ВИЧ-инфицированным гражданам РФ бесплатно гарантируются:

- медикаменты для лечения ВИЧ-инфекции в амбулаторных условиях в федеральных специализированных медицинских учреждениях и в учреждениях здравоохранения, находящихся в ведении субъектов РФ;
- лекарственные средства, отпускаемые по рецептам врача, для лечения и профилактики ВИЧ-инфекции, в отношении лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, а также нуждающихся в проведении профилактического лечения ВИЧ-инфекции.



## **Права ВИЧ-инфицированных и последствия выявления ВИЧ-инфекции**

ВИЧ-инфицированные - граждане Российской Федерации обладают на ее территории всеми правами и свободами и несут обязанности в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

Права и свободы граждан Российской Федерации могут быть ограничены в связи с наличием у них ВИЧ-инфекции только федеральным законом.

Лицо, у которого выявлена ВИЧ-инфекция, уведомляется работником медицинской организации, проводившей медицинское освидетельствование, о результатах освидетельствования и необходимости соблюдения мер предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции, о гарантиях соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных, а также об уголовной ответственности за поставление в опасность заражения либо заражение другого лица.

Лицо, прошедшее медицинское освидетельствование, имеет право на повторное медицинское освидетельствование в той же медицинской организации, а также в иной медицинской организации по своему выбору независимо от срока, прошедшего с момента предыдущего освидетельствования.



Граждане Российской Федерации в случае выявления у них ВИЧ-инфекции не могут быть донорами крови, биологических жидкостей, органов и тканей.

В случае выявления ВИЧ-инфекции у иностранных граждан и лиц без гражданства, находящихся на территории Российской Федерации, они подлежат депортации из Российской Федерации в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

В отношении иностранных граждан и лиц без гражданства, страдающих заболеванием, вызываемым вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией), в случае, если указанные иностранные граждане и лица без гражданства имеют членов семьи (супруга (супругу), детей (в том числе усыновленных), родителей (в том числе приемных) - граждан РФ либо иностранных граждан или лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории РФ, и при этом отсутствуют нарушения ими законодательства РФ о предупреждении распространения ВИЧ-инфекции:

- не принимается решение о нежелательности пребывания (проживания) в РФ или решение о неразрешении въезда в РФ в целях обеспечения защиты здоровья населения, если в отношении указанных иностранных граждан и лиц без гражданства отсутствуют иные основания для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) в Российской Федерации, предусмотренные ч. 4 ст. 25.10 Федерального закона от 15.08.1996 № 114-ФЗ «О порядке выезда из Российской Федерации и въезда в Российскую Федерацию», или решения о неразрешении въезда в РФ, предусмотренные ст. 26 и ч. 1 ст. 27 указанного Федерального закона;

- не распространяются положения пп. 1 п. 5 ст. 6.1 Федерального закона от 25.07.2002 № 115-ФЗ «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации» в части представления сертификата об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), а также положения пп. 13 п. 1 ст. 7 и пп. 13 п. 1 ст. 9 указанного Федерального закона в части наличия сертификата об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным в амбулаторных и стационарных условиях, обязаны создать условия для реализации предусмотренных Федеральным законом от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения

в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» прав ВИЧ-инфицированных, а также для предупреждения распространения ВИЧ-инфекции.

Не допускаются увольнение с работы, отказ в приеме на работу, отказ в приеме в организации, осуществляющие образовательную деятельность, и медицинские организации, а также ограничение иных прав и законных интересов ВИЧ-инфицированных на основании наличия у них ВИЧ-инфекции, равно как и ограничение жилищных и иных прав и законных интересов членов семей ВИЧ-инфицированных, если иное не предусмотрено Федеральным законодательством.

### **Контроль и надзор в сфере здравоохранения**

Внутренний контроль за деятельностью медицинских частей при учреждениях УФСИН России по Томской области осуществляет Федеральное казенное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 70 Федеральной службы исполнения наказаний» (далее ФКУЗ МСЧ-70).

ФКУЗ МСЧ-70 ФСИН России тесно контактирует со специалистами ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» по вопросам обследования и лечения ВИЧ-инфицированных пациентов.

ФКУЗ МСЧ-70 находится по адресу: 634006, г. Томск, ул. Пушкина, 57А.

Функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения на территории Томской области осуществляет Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Томской области.

В соответствии с п.7 Положения о Территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Томской области, утвержденного Приказом Росздравнадзора от 06.06.2013 №2284-Пр/13, территориальный орган Росздравнадзора по Томской области осуществляет государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности посредством проведения проверок, в том числе соблюдения медицинскими организациями, осуществляющими медицинскую деятельность, порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Томской области находится по адресу: 634029, г. Томск, ул. Белинского, 19.

## Повышенная норма питания для ВИЧ-инфицированных

Повышенная норма питания для больных<sup><1></sup>, осужденных к лишению свободы, подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, содержащихся в учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний, регламентирована приложением № 5 к Приказу Минюста России от 17.09.2018 № 189.

№ п/п	Наименование продукта	Количество на одного человека в сутки (граммов) <sup>&lt;2&gt;</sup>
1	Хлеб из смеси муки ржаной обдирной и пшеничной 1 сорта	200
2	Хлеб пшеничный из муки 2 сорта	200
3	Мука пшеничная 2 сорта	5
4	Крупы разные, бобовые	70
5	Макаронные изделия	20
6	Мясо	100
7	Рыба потрошенная без головы	100
8	Масло коровье	20
9	Маргариновая продукция	15
10	Масло растительное	20
11	Молоко питьевое (мл) <sup>&lt;3&gt;</sup>	250
12	Яйцо куриное (штук в неделю)	3,5
13	Сахар	40
14	Соль поваренная пищевая	10
15	Чай натуральный	1
16	Лавровый лист	0,1
17	Горчичный порошок	0,2
18	Томатная паста	3
19	Картофель	400
20	Овощи, в том числе:	300
	капуста	130
	свекла	30
	морковь	50
	лук репчатый	50
	огурцы, помидоры, кабачки, коренья, зелень	40
21	Мясо птицы	30
22	Крахмал сухой картофельный	1
23	Кисели сухие витаминизированные / фрукты сушеные	25 / 15

-----  
<1> За исключением больных, находящихся на излечении или стационарном обследовании (освидетельствовании) в медицинских учреждениях государственной или муниципальной систем здравоохранения, за плату или обеспечиваемых по другим нормам лечебного питания.

<2> Количество продуктов указано без учета их первичной и тепловой обработки.

<3> 1 грамм молока, соков, компотов и других напитков приравнивается к 1 миллилитру (мл).

Согласно примечанию к приложению №5 по данной норме обеспечиваются больные ВИЧ-инфекцией вне зависимости от места содержания.

## **Изменение меры пресечения и освобождение от отбывания наказания**

Статьей 110 Уголовно-процессуального кодекса РФ предусмотрено, что мера пресечения в виде заключения под стражу изменяется на более мягкую при выявлении у подозреваемого или обвиняемого в совершении преступления тяжелого заболевания, препятствующего его содержанию под стражей и удостоверенного медицинским заключением, вынесенным по результатам медицинского освидетельствования. Изменение меры пресечения производится по постановлению дознавателя, следователя или судьи либо по определению суда.

Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) в стадии вторичных заболеваний в 4В или 5-й стадии, при наличии стойких нарушений функций организма, приводящих к значительному ограничению жизнедеятельности и требующих длительного лечения в условиях специализированного медицинского стационара, входит в перечень тяжелых заболеваний, препятствующих содержанию под стражей (Постановление Правительства Российской Федерации от 14.01.2011 № 3).

Согласно ч. 2 ст. 81 Уголовного кодекса РФ лицо, заболевшее после совершения преступления тяжелой болезнью, препятствующей отбыванию наказания, может быть судом освобождено от отбывания наказания.

В перечень тяжелых заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, включена болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, в стадии вторичных заболеваний 4В в фазе прогрессирования и терминальной стадии (Код по МКБ-10 – В20 - В24) (Постановление Правительства РФ от 06.02.2004 № 54«О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью»).



### **Федеральный регистр ВИЧ-инфицированных**

Постановлением Правительства РФ от 08.04.2017 № 426 утверждены Правила ведения Федерального регистра лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека. Регистр поможет понять и получить полную информацию о количестве инфицированных ВИЧ, а также о том, какие схемы терапии используются при лечении, какова потребность пациентов в тех или иных лекарственных препаратах. А это, в свою очередь, поможет закупать лекарства в зависимости от потребностей каждого внесенного в регистр пациента.

В частности, Правилами устанавливается, что федеральный регистр будет вестись в электронном виде при помощи информационных систем, используемых для оказания госуслуг, а их оператором будет Минздрав России.

В таком регистре, помимо данных о больном, будет содержаться следующая информация:

- сведения о наличии инвалидности (в случае установления группы инвалидности или категории ребенок-инвалид);
- результаты диспансерного наблюдения;
- сведения об изменениях в состоянии здоровья;
- сведения об оказанной медицинской помощи;

- сведения о назначении и выписывании лекарственных препаратов;
- сведения об отпуске лекарственных препаратов;
- сведения о медицинской организации, осуществляющей медицинское обслуживание;
  - сведения о медицинской организации, направившей (актуализировавшей) сведения или сформировавшей запись об их исключении;
  - уникальный номер регистрационной записи.

Данные в регистр будут вносить уполномоченные работники медицинских организаций. Сведения будут представляться лечащим врачом медицинской организации в течение трех рабочих дней со дня установления диагноза соответствующего заболевания или со дня получения им актуализированных данных о пациенте для последующего внесения в регистры.

Затем данные о ВИЧ-инфицированных будут размещены в регистрах уполномоченными должностными лицами не позднее 10-го числа месяца, следующего за месяцем их представления.

Уточняется, что в случаях выезда ВИЧ-инфицированных на постоянное место жительства за пределы территории страны, их смерти, сведения об этих лицах переносятся в архивную часть федерального регистра в течение двух рабочих дней со дня получения соответствующих данных.

Если же такие больные переедут на место жительства в другой регион или отправятся туда на срок более чем шесть месяцев, информация о них будет передаваться в сегмент федерального регистра этого региона.

При этом данные о ВИЧ-инфицированных, диагноз заболевания которым был установлен до вступления в силу Постановления, подлежат включению в региональный сегмент федерального регистра не позднее 1 июля 2017 года.

Министерство здравоохранения Российской Федерации, иные уполномоченные органы обязаны обеспечивать конфиденциальность сведений, содержащихся в федеральном регистре, их обработку и защиту в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

## **Дополнительная информация в целях правового просвещения**

Оказание медицинской помощи и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в местах содержания под стражей организуются в соответствии с законодательством в сфере охраны здоровья.

Администрация указанных мест обязана выполнять санитарно-гигиенические требования, обеспечивающие охрану здоровья подозреваемых и обвиняемых (ст. 24 Федерального закона от 15.07.1995 № 103-ФЗ «О содержании под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, ст. 60.6 Уголовно-исполнительного кодекса РФ».

Статьей 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предусмотрено:

1. Каждый имеет право на медицинскую помощь.

2. Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

3. Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

4. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется Правительством Российской Федерации.

5. Пациент имеет право на:

1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с Федеральным законом;

2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3) получение консультаций врачей-специалистов;

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5) **получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;**

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Согласно статье 79 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ медицинская организация обязана:

1) оказывать гражданам медицинскую помощь в экстренной форме;

2) организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи;

3) информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

4) соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;

5) обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;

**6) предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.**

7) информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети «Интернет», об осуществляемой медицинской дея-





тельности и о медицинских работниках медицинских организаций, об уровне их образования и об их квалификации, а также предоставлять иную определяемую уполномоченным федеральным органом исполнительной власти необходимую для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями информацию;

8) обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;

9) информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;

10) осуществлять страхование на случай причинения вреда жизни и (или) здоровью пациента при оказании медицинской помощи в соответствии с федеральным законом;

11) вести медицинскую документацию в установленном порядке и представлять отчетность по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

12) обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности;

13) проводить мероприятия по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний, внедрять безопасные методы сбора медицинских отходов и обеспечивать защиту от травмирования элементами медицинских изделий;

14) обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг.

Лицо, у которого выявлена ВИЧ-инфекция, уведомляется работником медицинской организации, проводившей медицинское освидетельствование, о результатах освидетельствования и необходимости соблюдения мер предосторожности с целью исключения распространения ВИЧ-инфекции, о гарантиях соблюдения прав и свобод ВИЧ-инфицированных, а также об уголовной ответственности за поставление в опасность заражения либо заражение другого лица (ст. 13 Федерального закона от 30.03.1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»).

### **Ответственность за заражение ВИЧ-инфекцией**

Статья 122 Уголовного кодекса РФ. Заражение ВИЧ-инфекцией

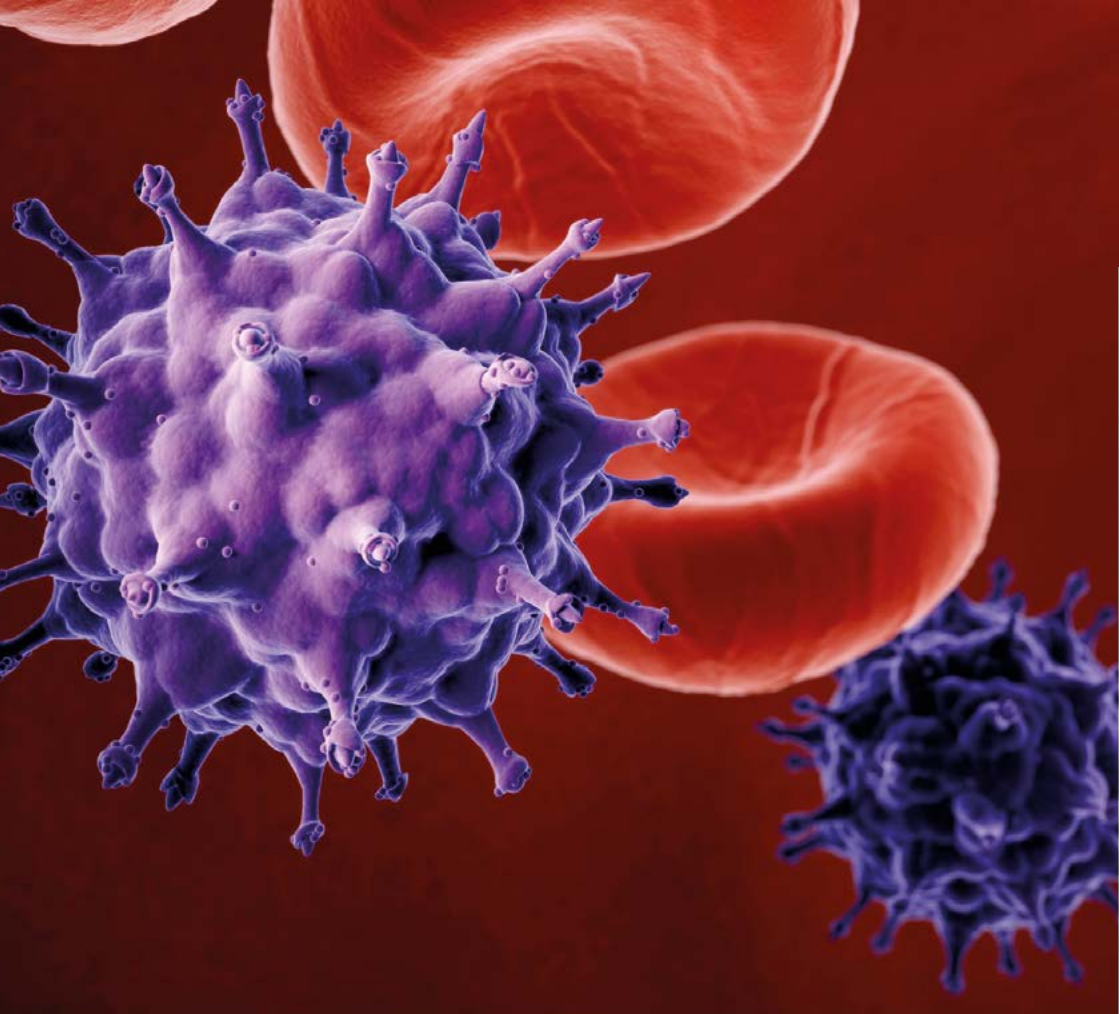
1. Заведомое поставление другого лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией – наказывается ограничением свободы на срок до трех лет, либо принудительными работами на срок до одного года, либо арестом на срок до шести месяцев, либо лишением свободы на срок до одного года.

2. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни, – наказывается лишением свободы на срок до пяти лет.

3. Деяние, предусмотренное частью второй статьи 122 УК РФ, совершенное в отношении двух или более лиц либо в отношении несовершеннолетнего, – наказывается лишением свободы на срок до восьми лет с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до десяти лет либо без такового.

**Примечание.** Лицо, совершившее деяния, предусмотренные частями первой или второй статьи 122 УК РФ, освобождается от уголовной ответственности в случае, если другое лицо, поставленное в опасность заражения либо зараженное ВИЧ-инфекцией, было своевременно предупреждено о наличии у первого этой болезни и добровольно согласилось совершить действия, создавшие опасность заражения.





Уполномоченный по правам человека в Томской области  
634050, г. Томск, пер. Нахановича, За  
[ombudsman@ombudsman.tomsk.ru](mailto:ombudsman@ombudsman.tomsk.ru)  
<http://ombudsman.tomsk.ru>